

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Глущенко Владимира Анатольевича на диссертацию Шиндяпиной Наталии Вячеславовны «Клинические эффекты субанестетических доз кетамина в периоперационный период кесарева сечения у пациенток с низким болевым порогом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.12. Анестезиология и реаниматология

Актуальность исследования

Болевой синдром после кесарева сечения остается одной из наиболее острых и недостаточно решенных проблем современной анестезиологии. Значительный процент женщин сталкивается с послеоперационной болью средней и высокой интенсивности, что существенно затрудняет раннюю мобилизацию и активизацию, являющиеся ключевыми факторами успешного послеродового восстановления и профилактики осложнений. В то же время применение большинства традиционных анальгетиков ограничено из-за наличия строгих противопоказаний в акушерской практике.

В связи с этим особый интерес вызывает внедрение в схемы обезболивания адъювантных препаратов, таких как кетамин, усиливающих эффект анальгетиков и способствующих снижению потребности в опиоидах. Однако вопросы безопасности применения субанестетических доз кетамина в акушерстве остаются недостаточно изученными. В частности, отсутствует четкая информация о безопасных дозировках, возможных побочных эффектах его использования у беременных женщин и родильниц. Это создает необходимость проведения дополнительных исследований, что подчеркивает актуальность выбранной темы и необходимость поиска новых, более безопасных и эффективных методов обезболивания после кесарева сечения.



Научная новизна исследования

В рамках настоящего диссертационного исследования автором впервые проведена оценка прогностической значимости порога и переносимости боли для предикции интенсивной боли после операции кесарева сечения.

Впервые в Российской Федерации проведен метаанализ, посвященный использованию субанестетических доз кетамина у пациенток, перенесших кесарево сечение. В результате проведенного рандомизированного контролируемого исследования впервые научно обосновано использование субанестетической дозы кетамина, равной 0,25 мг/кг, во время операции кесарева сечения для профилактики интенсивной послеоперационной боли.

Особое значение для практического применения имеет новый оригинальный алгоритм для выбора тактики обезболивания периоперационного периода кесарева сечения.

Кроме того, впервые комплексно изучено влияние различных субанестетических доз кетамина на течение послеоперационного периода у рожениц.

Достоверность и обоснованность выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных автором результатов и обоснованность научных положений диссертационного исследования вытекают из четко сформулированного дизайна исследования, репрезентативности представленных групп пациентов, значительного объема клинического материала, корректно выбранных методов современного мониторинга и статистической обработки данных. Выводы достаточно аргументированы, вытекают из содержания выполненной работы, отражают поставленные задачи. Практические рекомендации и положения, выносимые на защиту, полностью основаны на результатах проведенного исследования.

Научно-практическая значимость результатов исследования

Результаты исследования имеют большую научно-практическую значимость для современной анестезиологии и реаниматологии. Расширены знания о возможностях применения субанестетических доз кетамина у пациенток акушерского профиля. Для анестезиологов-реаниматологов разработан инструмент для определения болевого порога у беременных, что способствует более точной и индивидуализированной тактике анестезии. Внедренная методика профилактики послеоперационной боли повышает безопасность и эффективность анестезиологического обеспечения при кесаревом сечении. Созданное приложение, включающее онлайн-калькулятор и алгоритм выбора оптимальной тактики, значительно упростит работу специалистов и повысит практическую ценность данного метода.

Научные выводы и практические рекомендации внедрены в клиническую практику ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области», Перинатальный центр ГАУЗ «Энгельсская клиническая больница №1», ГБУЗ МО «Подольский родильный дом». Полученные научные данные используются в обучающем процессе кафедры Скорой неотложной, анестезиолого-реанимационной помощи и симуляционных технологий в медицине ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России.

Общая характеристика работы и оценка ее содержания

Диссертационная работа написана в традиционной форме и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций, изложенных на 166 страницах машинописного текста. Работа иллюстрирована 51 рисунком и 24 таблицами. Список литературы включает 185 библиографических источников (31 отечественный и 154 зарубежных). Оформление работы соответствует требованиям ВАК РФ. Тема диссертационного исследования соответствует научной специальности «Анестезиология и реаниматология». Данные результатов исследования

представлены и апробированы в ходе многочисленных выступлений на съездах и конференциях.

Введение раскрывает актуальность и значимость диссертационного исследования, четко очерчивает цели и задачи, а также положения, выносимые на защиту. Автором сформулированы научная новизна и практическая значимость диссертационной работы.

Первая глава «Перспективы использования субанестетических доз кетамина в акушерской практике» представляет собой детальный и глубокий анализ отечественной и зарубежной литературы по данной проблеме, полностью раскрывает своевременность и актуальность темы исследования.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» изложена методологическая часть диссертации с характеристикой пациенток, включенных в работу, протоколами метаанализа и двух клинических исследований и используемых статистических методов. Методология работы адекватна, используются современные методики обследования пациенток в периоперационный период кесарева сечения, комплексная статистическая обработка данных.

В третьей главе «Результаты исследований» автором последовательно и логично изложены полученные результаты, раскрыта полная информация о существе работы. Изложены результаты ROC-анализа, проведенного для разработки прогностических моделей развития интенсивной послеоперационной боли.

Приведены результаты метаанализа, посвященного клиническим эффектам субанестетических доз кетамина в ранний послеоперационный период кесарева сечения. Проведен анализ результатов рандомизированного контролируемого исследования, в том числе оценка интенсивности боли, частоты побочных эффектов, удовлетворенности обезболиванием и психоэмоциональных характеристик среди подгрупп пациенток. Изложены результаты практического внедрения алгоритма периоперационного обследования и обезболивания с учетом болевого порога пациенток.

В четвертой главе проведено обсуждение результатов исследования, выполнен анализ полученных данных в исследуемых группах пациенток и оценены предиктивные возможности изучаемых показателей для прогнозирования интенсивной послеоперационной боли. Также в данной главе проведено исследование прогностической информативности разработанных моделей вероятности развития интенсивной послеоперационной боли. Обсуждены результаты метаанализа и рандомизированного контролируемого исследования с целью определения клинических эффектов субанестетических доз кетамина.

Заключение является обобщением проведенного диссертационного исследования. Выводы диссертационной работы достаточно аргументированы, вытекают из содержания работы, отражают поставленные задачи и сделаны на основании фактического материала. Практические рекомендации корректны и базируются на полученных результатах исследования.

Подтверждение публикации основных положений работы в печати и автореферате диссертации

По теме диссертационного исследования опубликовано 8 печатных работ, в том числе 5 – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, из которых 5 публикаций в журналах, индексируемых в международной базе данных Scopus. Получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ и приоритетная справка патента на изобретение.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание диссертационной работы, заявленную тему исследования, оформлен в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки Российской Федерации, вопросов и замечаний по его содержанию нет.

Личный вклад соискателя

Автор самостоятельно практически провел настоящую диссертационную работу. Выбрал тему диссертационного исследования, разработал дизайн исследования, провел набор клинического материала. План исследования, методика и дизайн также выполнены автором. Автором самостоятельно проделаны анализ и статистическая обработка полученных данных в соответствии с правилами, которые обеспечивают надежность полученных результатов и изложенных выводов. Результаты проведенного исследования сформулированы и опубликованы лично автором.

Критические замечания по содержанию и оформлению диссертации

При прочтении реферата к критическим замечаниям следует отнести не совсем корректный вывод №5 «Разработан алгоритм предоперационного обследования и периоперационного обезболивания женщин с учетом болевого порога», т.к. описание самого алгоритма в автореферате, в отличие от полного текста диссертации, не содержится. Такое же замечание следует отнести к практическим рекомендациям №4 «Для удобства определения риска высокоинтенсивной боли и расчета дозы кетамина рекомендовано использовать разработанное онлайн-приложение», т.к. онлайн-приложение описано только в полном тексте диссертации. В тексте автореферата и диссертации есть единичные грамматические ошибки, ряд неудачных речевых оборотов. Однако все эти замечания не уменьшают ценность проведенного исследования.

В качестве дискуссии хочу задать ряд следующих вопросов:

1. Как Вы объясняете уменьшение частоты озноба в группах пациенток с использованием субанестетических доз кетамина?
2. В вашем исследовании Вы получили уменьшение частоты когнитивных нарушений в группах с использованием субанестетических доз кетамина, который сам обладает галлюциногенными свойствами; как Вы можете это объяснить?
3. Какие существуют противопоказания к использованию субанестетических доз кетамина в акушерской практике?

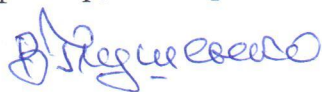
Заключение

Диссертационная работа Шиндяпиной Наталии Вячеславовны на тему «Клинические эффекты субанестетических доз кетамина в периоперационный период кесарева сечения у пациенток с низким болевым порогом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.12. Анестезиология и реаниматология, является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи анестезиологического обеспечения операции кесарева сечения, имеющей важное значение для науки и практики анестезиологии и реаниматологии.

По своей актуальности, научной новизне, объему исследований и практической значимости полученных результатов данная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями на 26 сентября 2022 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12. Анестезиология и реаниматология.

Официальный оппонент:

заведующий научным отделением
анестезиологии, реаниматологии и алгологии
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
профессор, доктор медицинских наук



Глушченко Владимир Анатольевич

Подпись Глушченко В.А. заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

Д.М.Н

Иванцов Александр Олегович



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 197758. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д 68. Тел. +7(812) 43-99-555, Факс: (812) 596-89-47, E-mail: center.petrova@nioncologii.ru



15 мая 2025г